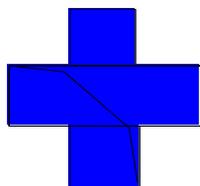




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

ATA DA DUCENTESIMA QUINQUAGÉSIMA REUNIÃO DO CES-MT

1 **Ao segundo dia do mês de março do ano de dois mil e onze**, às quatorze horas e vinte minutos, na
2 FIEMTEC, situada na Av. XV de novembro – Porto, deu início à **centésima octogésima sexta**
3 **reunião ordinária** do Conselho Estadual de Saúde de Mato Grosso. **O Presidente do CES/MT, o**
4 **Sr. Pedro Henry Neto, deu início a reunião**, fez os devidos cumprimentos e após a conferência de
5 quorum e registrou a presença na reunião dos senhores: **Edson Apolinário e João Sotero do**
6 **Conselho Municipal de Alta Floresta**. Em seguida, colocou em apreciação e aprovação a Ata da
7 Reunião **Ordinária do Mês de Fevereiro/2011**. Em seguida, a **Conselheira Marivanda através de**
8 **Email** encaminhou a sua solicitação de alteração nas linhas 95 e 98 e que retirasse a frase questão de
9 ordem. Em Seguida o **Conselheiro José Alves solicitou** alteração na sua fala na linha 190. Em
10 seguida o **Conselheiro Lousite solicitou** a alteração na sua fala nas linhas 50, 76 e 78. Em seguida, a
11 Conselheira Maria Aparecida Amorim solicitou que contasse na ATA o motivo da não gravação da
12 reunião. Em seguida o **Presidente colocou em aprovação** a ata com as devidas propostas de
13 alteração. Os conselheiros que concordam com a aprovação da referida Ata se manifeste levantando o
14 braço, quem é contrário? Abstenções. OK com 21(vinte e um) votos a favor, nenhum contrário e
15 01(uma) abstenção foi aprovada a ATA. Em seguida coloca em apreciação e aprovação a Ata da
16 reunião **Extraordinária do Mês de Fevereiro/2011, não havendo nenhum destaque colocou em**
17 **aprovação**, os conselheiros que concordam com a aprovação da referida Ata se manifeste
18 levantando o braço, quem é contrário? Abstenções. OK com apenas uma abstenção foi aprovada a
19 ATA. Em seguida, passa para o primeiro ponto de pauta. **Pauta 3.1 – Apresentação, discussão e**
20 **encaminhamentos sobre a Política Estadual de Saúde da Pessoa com Deficiência**, com a palavra a Sr^a
21 Lucia Provenzano para fazer a apresentação. Em seguida a **Sr^a Lucia (Diretora do Centro de**
22 **Reabilitação) faz** a apresentação da Política, Lucia dia que essa política é oriunda de uma ampla
23 discussão nos meses de novembro e dezembro de 2010, falou da missão do CRIDAC de coordenar a
24 política da pessoa com deficiência e garantir de forma integral e multidisciplinar, o atendimento ao
25 usuário. Falou sobre a metodologia usada para elaboração dos Foruns regionais sobre a política.
26 Falou da importância dos fóruns realizados com a presença de representantes do Ministério da Saúde
27 para a construção dessa Política. Demonstraram como funciona a rede no Estado de Mato Grosso e
28 diz que a Construção da Política Estadual de Saúde da Pessoa com Deficiência, alinhada a Política
29 Nacional, preconiza garantir a execução de ações de saúde voltadas a essa população alvo em
30 consonância com a Constituição Federal de 1988 e a Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde (Lei
31 8080). Em seguida, após a apresentação o **Presidente coloca em discussão** o assunto para os
32 conselheiros. Em seguida, o **Conselheiro Carlos Eilert diz**: Gostaria de fazer apenas uma
33 observação com relação a Política e dizer que até hoje não foi implantada na Secretaria Estadual de
34 Saúde um elevador de acesso para os deficientes e inclusive o Ministério Público já notificou isso. A
35 maioria dos prédios das Secretarias não tem acesso a pessoas com deficiência. Gostaria de dizer
36 também com relação a divulgação que está na página 16 da política e com isso gostaria de fazer um
37 pedido ao Sr^o Secretário e Presidente deste Conselho, que este Conselho aprova uma política de
38 inserção na comunicação do Governo do Estado de milhões no nosso plano, esse dinheiro vai para a
39 Secretaria de Comunicação do Governo e muitas vezes o SUS não sai nem no cartaz e a Secretaria
40 também não consegue divulgar o que está fazendo. E isso acho que temos que discutir. Em seguida o
41 **Conselheiro João Dourado diz**: Gostaria de fazer uma emenda na proposta, de acordo com a
42 apresentação feita pelo CRIDAC, 16% dos casos com deficiência se referem a acidentes de trabalho,



SUS

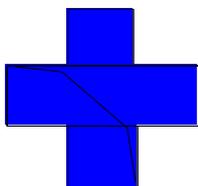
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

43 com isso proponho alteração na **página 13, item 16** para inclusão do termo **entidades sindicais**
44 também. Em seguida a **Conselheira Lilia diz**: A Lilia propõe alteração na **página 06, item 02,**
45 **incluir** as palavras Garantir e promover e no **item 03 incluir** a seguinte redação: Estabelecer
46 parcerias que possam assegurar o cumprimento da Lei de acessibilidade através da fiscalização
47 efetiva dos órgãos responsáveis. Na **página 07 item 09** retirar a palavra propor e colocar a seguinte
48 redação: incluir na tabela. Na **página 08,** fazer a **inclusão do item 1.1** com o seguinte dizer: Garantir
49 na rede de atendimento de saúde pública e privada o cumprimento da Lei 4.399 de julho de 2003. Na
50 **página 09 item 03,** fazer a inclusão do termo: de pessoas com deficiência e com mobilidade
51 reduzida. Na **página 10 item 11,** incluir o termo: pessoas com retardo mental, **no item 13,** incluir no
52 final da frase: pessoas com deficiência e a junção do item 13 com o 15, **no item 15,** incluir o termo:
53 tendo em vista o atendimento a pessoa com deficiência. Em seguida o **conselheiro Lousite diz**: faz
54 os devidos cumprimentos e diz que os serviços públicos são muito complexos, diz que a finalidade do
55 Estado é organizar e fazer funcionar os serviços públicos e com isso parabenizo a Dr^a Lucia pela
56 apresentação e as Conselheiras Lilia e Raquel pela luta em prol dos deficientes do Estado de MT.
57 Gostaria de colocar as palavras que o saudoso Tancredo Neves disse: quem entende da moradia são
58 os mutuários, e isso é uma realidade, quem entende da deficiência é quem sente na pele e que essa
59 política seja permanente. Em seguida o **Conselheiro José Alves faz** os devidos cumprimentos e
60 parabeniza a técnica pela apresentação. O Conselheiro propõe inclusão na **página 14, dos itens 19 e**
61 **20** com a seguinte redação: **Item 19,** Articular a implementação da Política Estadual da Pessoa com
62 Deficiência de Mato Grosso com a Política Nacional da saúde funcional protocolada no Ministério da
63 Saúde. **Item 20,** com a seguinte redação: Propor junto aos órgãos competentes a criação de uma
64 Comissão permanente de acessibilidade (CPA) de forma itinerante integrando representantes do
65 Conselho da Pessoa com deficiência do município de Cuiabá, técnicos da reabilitação, ministério
66 público e segurança pública com prerrogativas de identificar, orientar e autuar (notificar os casos de
67 barreiras arquitetônicas nas vias públicas e espaços urbanos no município de Cuiabá. Em seguida a
68 **Conselheira Maria Aparecida Amorim diz**: A conselheira propõe alteração na **pagina 09 item 05,**
69 acrescentar s frase: Observando a Portaria 400/2009. Essa portaria vai dizer que a pessoa com
70 Ostomia tem que ter um atendimento multidisciplinar em três níveis de atendimento. Na **página 12**
71 **item 03,** retirar a palavra fomentar e colocar a palavra Garantir. Em seguida o **Conselheiro Bazan**
72 **diz**: O conselheiro propõe alteração **na página 06 item 02,** acrescentar: e empreendimentos que
73 necessitem de alvará sanitário. Na página 07 item 09, retirar a palavra “propor” e acrescentar: incluir
74 na tabela. O conselheiro propõe ainda uma inversão: **Retirar o item 04** da página 09 e remeter para o
75 item 01 da pagina 14 e o item 01 da página 14 passaria para como página 09 como item 04. Em
76 seguida o **Conselheiro Antônio Cordeiro diz**: Gostaria de fazer uma colocação, acho que
77 deveríamos colocar um jeito de por exemplo o paciente renal é um deficiente e aqui em nenhum
78 momento consta isso. Há um movimento nacional para que o paciente renal crônico seja o
79 considerado deficiente, acho que isso deveria ser considerado. O **Técnico da Ouvidoria, o Sr.**
80 **Adonias** propõe alteração na **pagina 12 item 08,** que se inclua a palavra: Garantir. A **Conselheira**
81 **Maria Ortiz, propõe** alteração na **Página 10 item 13,** que ficaria da seguinte forma: implementar a
82 Política Nacional de Saúde Bucal com a criação da rede de serviços que garanta o acesso e a
83 prevenção, promoção e diagnóstico ao tratamento e a reabilitação no âmbito da atenção primária de
84 média e alta complexidade permitindo a estruturação. Fazer a junção com o item 15 para ficar bem



SUS

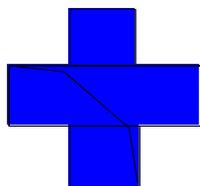
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

85 mais abrangente. **O Presidente propõe** a aprovação da Política com as ressalvas feitas pelos
86 conselheiros e em seguida a aprovação dos destaques, das alterações propostas item por item. Os
87 conselheiros que concordam com o encaminhamento proposto se manifeste levantando o braço. OK
88 com 21(vinte e um) votos a favor foi aprovado. Em **seguida o Presidente coloca em aprovação as**
89 **alterações, os destaques** dos itens propostos pelos conselheiros. Proposta de alteração do
90 **Conselheiro João Dourado** na página 13 item 16. Os conselheiros que concordam com a proposta
91 de alteração permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Proposta de alteração pela
92 **Conselheira Lilia** nas seguintes páginas: pagina 06 item 02 e item 03, página 07 item 09, página 08
93 inclusão do item 1.1, página 09 alteração no item 03. Os conselheiros que concordam com a proposta
94 de alteração permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Na página 10 alteração nos
95 itens 11, 13 15. Com relação ao item 11 a conselheira Lilia retira o destaque. Com relação a junção
96 do item 13 com o 15 o conselheiro João Dourado propõe a permanência do texto, pois se houver a
97 junção a política seria prejudicada. **O Presidente coloca em votação** a proposta da conselheira Lilia
98 com relação a junção do item 13 com o 15. Os conselheiros que concordam com a proposta de
99 alteração permaneçam como estão. Ok com 17 votos contrários não foi aprovada a junção dos itens,
100 permanecendo os item 13 e 15. Em seguida **o Presidente coloca** em votação as propostas de
101 alteração do **Conselheiro José Alves**, na página 14 a inclusão do item 19, com a seguinte redação:
102 Articular a implementação da Política Estadual da Pessoa com Deficiência de Mato Grosso com a
103 Política Nacional da saúde funcional protocolada no Ministério da Saúde. Os conselheiros que
104 concordam com a proposta de alteração permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade.
105 Propõe também a inclusão do item 20, com a seguinte redação: Propor junto aos órgãos competentes
106 a criação de uma Comissão permanente de acessibilidade (CPA) de forma itinerante integrando
107 representantes do Conselho da Pessoa com deficiência do município de Cuiabá, técnicos da
108 reabilitação, ministério público e segurança pública com prerrogativas de identificar, orientar e autuar
109 (notificar os casos de barreiras arquitetônicas nas vias públicas e espaços urbanos no município de
110 Cuiabá. **O Presidente explica** que a política não pode autuar ela não tem poder de polícia e essa
111 redação teria que ser melhorada. Após a explicação o conselheiro José Alves retira a inclusão do item
112 20. Em seguida **o Presidente coloca** em votação as propostas de alteração da **Conselheira Maria**
113 **Aparecida Amorim**, na página 09 item 05 e na página 12 item 03. Os conselheiros que concordam
114 com a proposta de alteração permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Em seguida **o**
115 **Presidente coloca** em votação as propostas de alteração do **Conselheiro Bazan, na página 06 item**
116 **02**. A conselheira Maria Ortiz diz que nesse item não cabe alvará sanitário, o conselheiro João
117 dourado propõe que se acrescente apenas: **e empreendimentos privados**. **O Presidente coloca em**
118 **votação**, os conselheiros que concordam com a proposta de alteração permaneçam como estão. Ok
119 aprovado com apenas dois votos contrários. **O Conselheiro Bazan propõe**, retirar o item 04 da
120 página 09, mudando para o item 01 da página 14 e o item 01 passar para o item 04 da página 09,
121 fazendo apenas a inversão. O conselheiro João dourado propõe a permanência do texto sem a
122 inversão. **O Presidente coloca em votação** a proposta do conselheiro Bazan de inversão dos itens.
123 Os conselheiros que concordam com a proposta de alteração permaneçam como estão. Ok com
124 16(dezesseis) votos contrários não foi aprovada a inversão dos itens. Em seguida **o Presidente coloca**
125 em votação a proposta de alteração da página 12 item 08, proposta do **técnico da Ouvidoria o Sr.**
126 **Adonias**, que o presidente subscreveu de incluir a palavra: e garantir. **O Presidente coloca em**



SUS

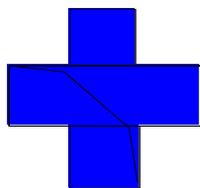
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

127 **votação**, os conselheiros que concordam com a proposta de alteração permaneçam como estão. Ok
128 aprovado por unanimidade. O Presidente coloca também em votação o texto original com as
129 alterações propostas e que a redação final seja apresentada e aprovada na próxima reunião ordinária
130 do mês de abril. Os conselheiros que concordam com a proposta aqui apresentada permaneçam como
131 estão. Ok aprovado por unanimidade. **O Presidente da seqüência** a reunião, **Pauta 3.2** –
132 Apresentação, discussão e homologação das resoluções CIB. As resoluções a serem homologadas
133 são: Resoluções nº 08, 22, 23, 24, 25 e 54/2010, que diz respeito à Vigilância Sanitária, e as
134 Resoluções de 214 a 284/2010, Resoluções de 285 a 339/ 2010. Com relação às resoluções que diz
135 respeito a Vigilância, a área poderá estar presente para dar explicações sobre as resoluções, com isso
136 foi pedido a retirada da pauta das resoluções 08, 22, 23, 24, 25 e 54/2010 para que entre em discussão
137 em outro momento. Com relação às outras resoluções a Técnica da CIB, a Sra. Margarete fará os
138 esclarecimentos aos Conselheiros. Em seguida, **o Vice Presidente, o Sr. Carlos Eilert propõe** que
139 as Comissões do Conselho que analisaram as resoluções se manifestassem e depois colocasse para
140 homologação. Em seguida **a Conselheira Leila Boabaid**, representando a Comissão Integral a Saúde
141 diz: Com relação às resoluções 221, 222, 223, 225, 226, 228, 229, 255, 256, 260, 261, 262, 265, 266
142 267, 274, 275 e 276 foram todas homologadas pela Comissão e com isso sugerimos a homologação
143 ao Pleno. Em outra reunião da Comissão existe algumas recomendações ao Pleno, em relação a
144 resolução 333, que é em relação a implantação das UPAS tipo três em Cuiabá e Várzea Grande, a
145 Comissão sugere ao Pleno a homologação, mas solicita que os municípios, a área técnica apresente o
146 projeto das UPAS das salas de estabilização e do SAMU regional e também solicita pauta referente
147 UPAS sala de estabilização e SAMU regional para a próxima reunião ordinária de abril. Com relação
148 a resolução 335 e 338, que é termo de gestão municipal da micro região d do baixo Araguaia, a
149 Comissão observou que os CMS não aprovaram esses termos, mandaram apenas ATAS, com isso a
150 Comissão recomenda aos Conselhos que não aprovaram o termo de compromisso da gestão
151 municipal que o façam através de resolução e que essas informações passem pela Superintendência
152 de Políticas de atenção a Saúde para que ela possa estar fazendo esta cobrança. Com relação a
153 resolução 336 que diz respeito ao credenciamento do pronto atendimento em vasectomia, sugerimos
154 que as deliberações dos CMS seja através de resoluções e não através de ATA, pois estão aprovando
155 através de ATA. Com relação as resoluções 313, 314, 292, 293, 302, 318, 319, 322, 325, que são
156 projetos de aquisição, eles recomendam que os colegiados de gestão regional solicitem das
157 Secretárias Municipais de Saúde resoluções que aprovem o projeto de aquisição e encaminhem CIB
158 Estadual e sugerimos que o Pleno homologue. A resolução 288 foi aprovada, a 285 pedimos
159 esclarecimento para a Técnica Lucia, a resolução 284 recomendar pactuação no colegiado gestão
160 regional e publicizar nos CMS locais e a resolução 289 que é sobre ampliação de UDR é recomendar
161 que os vinte municípios que forem contemplados com o recurso deveram apresentar resolução do
162 CMS local aprovando o projeto, a Comissão é favorável a homologação. Outra proposta é uma visita
163 in loco no Hospital Adauto Botelho, das Comissões de Medicamento, Ambulatorial Hospitalar,
164 Recursos Humanos e Ouvidoria do Conselho, que inclusive já foi realizado no dia 28/02/2011. Visita
165 também na CAF, GEMEX e na Farmácia de Auto Custo pelas Comissões citadas anteriormente no
166 dia 10/03/2011 e que as comissões encaminhem os relatórios para os demais membros do Conselho.
167 Em seguida **a Técnica Lucia faz os esclarecimentos** sobre a Resolução 285: A Resolução 285 se
168 trata de um projeto que o CRIDAC fez e apresentou ao Ministério da Saúde que teríamos que fazer a



SUS

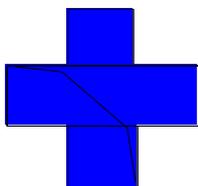
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

169 solicitação de carros para fazer o acompanhamento e isso foi feito para dar continuidade ao projeto, o
170 projeto é para aquisição de veículos e compra de equipamentos para as unidades também. Em
171 seguida **o Presidente coloca em votação** as resoluções e os relatórios aqui apresentados pelas
172 Comissões. Os conselheiros que concordam com os relatórios e as resoluções aqui nominadas e
173 apresentadas permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Em seguida **o Presidente**
174 passa para as outras comissões do Conselho se manifestarem sobre outras Resoluções. Em seguida a
175 **Conselheira Zuleide da Comissão** de Recursos Humanos diz: A nossa Comissão apreciou as
176 seguintes resoluções: 282, 283, 286 e 309, todas elas foram apresentadas ao Pleno no ano passado e a
177 nossa recomendação é que esse Pleno aprove e homologue as resoluções. Em seguida **o Presidente**
178 **coloca em votação** as resoluções e os relatórios aqui apresentados pelas Comissões. Os conselheiros
179 que concordam com os relatórios e as resoluções aqui nominadas e apresentadas permaneçam como
180 estão. Ok aprovado por unanimidade. Em seguida **o Presidente** passa para as outras comissões do
181 Conselho se manifestarem sobre outras Resoluções. Em seguida **o Conselheiro José Alves** da
182 Comissão de Saúde Integral diz: com relação à resolução 224, 250, 227, 230, 231, 232, 233, 251,
183 253, 281 foram aprovadas pela comissão e recomendamos a homologação do Pleno, as resoluções
184 234, 239, 254, 236, 238, 235, 263, 264, 278, 237 nos tivemos várias dúvidas e a Comissão fez
185 diligências nos setores da própria secretaria e foi totalmente esclarecidas, com isso a comissão
186 recomenda a homologação. Com relação às resoluções 240, 243, 244, 249, 258, 259, 268, 280, 241,
187 242, 248, 252, 257, 277, 245, 279 foram apreciadas pela comissão e recomendadas para
188 homologação. Em seguida **o Presidente coloca em votação** as resoluções e os relatórios aqui
189 apresentados pelas Comissões. Os conselheiros que concordam com os relatórios e as resoluções aqui
190 nominadas e apresentadas permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Em seguida a
191 **Conselheira Lucimar** faz a apresentação do Relatório da Comissão de ações Programáticas sobre as
192 resoluções CIB. Com relação a resolução 298 e 323, a resolução 298 dispõe sobre o Projeto Olhar
193 Brasil no município de Colíder, recomendamos para a homologação do Pleno, resolução 323, sobre o
194 Projeto Brasil, adesão do município de São José dos Quatro Marcos, recomendamos também pelo
195 homologação do Pleno. Em seguida **o Presidente coloca em votação** as resoluções e os relatórios
196 aqui apresentados pelas Comissões. Os conselheiros que concordam com os relatórios e as resoluções
197 aqui nominadas e apresentadas permaneçam como estão. Ok aprovado por unanimidade. Em seguida
198 **o Conselheiro Orlando**, faz a apresentação do relatório das resoluções analisadas pela Comissão de
199 Planejamento e Orçamento. Com relação as resoluções 306, 307, 310, 311, 320, 324, 326, 327, 329,
200 332, 337, 339, estão aprovadas pela Comissão. As resoluções 320, 324 recomendamos para rever o
201 valor. A resolução 327 remetemos aos Conselhos Municipais de Saúde, diz respeito a compra de
202 medicamentos. Com relação as resoluções 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 240, 246, 247,
203 recomendamos que apresentem nos Conselhos Municipais de Saúde e recomendamos para
204 homologação. As resoluções 249, 270, 271, 272, 273, encaminhamos também para homologação. Em
205 seguida **o Presidente coloca em votação** as resoluções e os relatórios aqui apresentados pelas
206 Comissões. Os conselheiros que concordam com os relatórios e as resoluções aqui nominadas e
207 apresentadas permaneçam como estão. OK aprovado por unanimidade. Após a homologação das
208 resoluções CIB, o **Presidente da sequência** a reunião, **Pauta 3.3** –Apresentação, discussão e
209 encaminhamentos do Pré Projeto de atendimento Hospitalar de Urgência e Emergência. **A Técnica, a**
210 **Sra. Oliane** fez a apresentação do projeto. Oliane disse que não distribui o material a ser apresentado



SUS

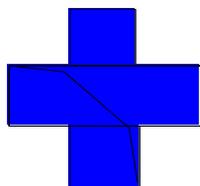
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

211 aos conselheiros em virtude desse projeto não ser um Plano e não ser uma política, pois isso é apenas
212 um projeto preliminar, é um Pré Projeto que foi elaborado no momento que houve uma noticia vinda
213 do Ministério em que eles estariam disponibilizando 50 (cinquenta) ambulâncias para o Estado de
214 Mato Grosso. Primeiramente vamos levar esse assunto para os colegiados de gestão e quando esse
215 assunto estiver esgotado nos colegiados, ai sim nós iremos transformar isso em uma política e trazer
216 para homologação neste Conselho. Esta apresentação é apenas para conhecimento. O embasamento
217 legal é desde 2002, ele se deu porque os estados não conseguiam se organizar e cumprir o
218 regulamento e em 2008 começou com a regionalização do SAMU com isso ela ampliou e flexibilizou
219 com a regionalização e os Estados tiveram a iniciativa de se organizarem. Em seguida tiveram as
220 portarias que regulamentaram as implantações das UPAS e as salas de estabilização. Em seguida o
221 **Presidente abre a discussão** aos Conselheiros sobre o Assunto apresentado. Em **seguida o**
222 **Conselheiro Carlos Eilert diz:** foi muito importante trazer esse assunto para discussão no Pleno,
223 com relação ao PAC 01, mostrou a incompetência dos gestores, pois vem o dinheiro e eles não
224 conseguem implementar nas secretarias o s projetos, outra coisa, é preciso esclarecer a população o
225 que é SAMU básico e avançado e sobre as UPAS? Em **seguida o Conselheiro Lousite diz:**
226 Parabeniza o conselheiro Carlos pela fala, diz também que na apresentação foi apresentado o Pré
227 Projeto, mas nas proposições de outras pautas, como resíduos sólidos e Alimentação Saudável,
228 infelizmente não puderam ser apresentadas, e é ai que nós percebemos pesos com medidas diferentes,
229 porque quando parte do setor público para a sociedade, ai é tudo bem, não vi nenhuma critica por
230 parte da Mesa Diretora. Em seguida **a Conselheira Maria Luiza Ortiz diz:** Quando pegamos os
231 indicadores, percebemos que Cáceres tem um alto índice de acidentes, e isso nós já fizemos um
232 levantamento, o próprio Conselho já esteve lá e fizemos um levantamento no hospital. Quando a
233 gente vê que tem toda uma política direcionada para se estruturar e a gente não vê essa estruturação
234 de acordo com o que a gente deveria ser preconizado. Eu não entendi bem, você disse que aquela
235 área em Cáceres não foi atendida e se o SAMU de Tangará vai para Chapada dos Guimarães? Queria
236 saber também porque que Cáceres com o alto índice de acidentes porque não entrou nesse programa,
237 nesse pré projeto? Em **seguida o Conselheiro Bazan diz:** Primeiro queria dizer que é de estranhar
238 que, informações tão importantes sobre o funcionamento do SAMU e das UPAS fosse negado pra
239 gente, nós precisamos conhecer para discutir ok. nós temos um trabalho de resgate junto a salgadeira
240 e o que a gente aprovou para implantação da UPA em Chapada dos Guimarães em função da Copa,
241 com uma ampla discussão na Câmara era com relação a visitação que nós temos na região. Só na
242 Salgadeira são 264 mil visitas por ano, no Véu de Noiva são 160 mil visitas por ano e um incidente lá
243 pode ter sérias complicações. A UPA de Chapada é para um excesso de população de 200 mil
244 pessoas que visitam regularmente independente da Copa. Em **seguida a Conselheira Márcia Regina**
245 **diz:** Quando pensamos na mudança desse modelo, pensamos na questão do atendimento de urgência
246 e emergência. A minha sugestão é a gente consiga conciliar esses dois novos projetos, que inclusive
247 foi proposta deste Conselho que é de se fazer um seminário e nesse Seminário agente amadureça essa
248 idéia de mudanças de política da atenção primária justamente já com a questão das UPAS, desse
249 atendimento de urgência e emergência para que tudo isso seja um bloco de mudança de uma Política
250 Estadual, que já nasça juntas numa mesma política e não perdêssemos o foco disso. Essa seria a
251 minha sugestão. Em **seguida o Presidente passa** a fala para a técnica Oliane fazer os
252 esclarecimentos. Em **seguida a Técnica, a Sra. Oliane diz:** Com relação ao primeiro esclarecimento,



SUS

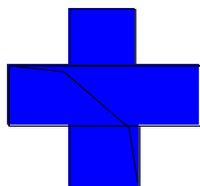
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

253 sobre ambulância atendimento básico, a tripulação dela é de um motorista e um técnico para
254 diagnóstico menos problemático, inclusive o próprio equipamento da ambulância é diferenciado. O
255 atendimento da ambulância avançada tem o médico, a enfermeira, o motorista, são para casos mais
256 graves. Quando o gestor assume a sua responsabilidade em seu município, de colocar esse tipo de
257 atendimento, ele mesmo deveria fazer esse tipo de esclarecimento para a sua comunidade. Quanto a
258 questão que foi apontada sobre Cáceres, não é que Cáceres não foi contemplado, Cáceres foi
259 contemplado no PAC 01, mas o seu gestor não se movimentou para fazer o projeto. O projeto está no
260 Fundo Nacional de Saúde para ser analisado. Nós não tiramos nada de Cáceres, ele continua com o
261 seu direito. Quanto a Tangará da Serra, ele foi contemplado, mas o seu gestor não quis assumir,
262 porque ele está com uma unidade mista, uma unidade hospitalar em que ele está investindo e que já
263 tem pronto atendimento, isso o gestor não achou viável. Com relação às parcerias, acho que toda
264 parceria é sempre bem vinda. Em seguida **o Presidente faz a sua fala** sobre o assunto e diz: Eu
265 tenho uma visão sobre isso, mas de uma forma diferenciada, a questão da urgência e emergência,
266 sobre a questão do SAMU, sobre as UPAS, o todo do problema é o financiamento. Então o que
267 acontece hoje? Hoje muitos municípios do Estado optaram pela gestão plena da saúde, só que vivem
268 a semana inteira na Secretária de Saúde pedindo para a gente bancar o pronto atendimento, para
269 bancar convênio, é a famosa fonte 112, temos que estar repassando recurso mensalmente e isso é
270 complicado, não adianta o coberto é curto não tem como cobrir a todo mundo. Acho que há um
271 equívoco na modalidade de enxergar a solução dos problemas. Antes de ser Secretário de Saúde,
272 recebi a visita de um Prefeito me pedindo um recurso, como Deputado para ajudá-lo a montar um
273 serviço de emergência em seu município, e eu disse a ele que ele não teria condições de contratar os
274 profissionais médicos e enfermeiros, como ele iria manter o PAM aberto 24 horas? Então as pessoas
275 estão enxergando as coisas como se pudessem dar resposta a todos os anseios, temos que entender
276 que a regionalização é a saída. Em Seguida **o Presidente passa para os informes finais e coloca em**
277 **aprovação** ao Pleno que, a fala da Conselheira Leila Boabaid sobre a VII Conferência Estadual de
278 Saúde fique como primeiro ponto de pauta para a reunião extraordinária do Conselho do dia
279 16/03/2011. O Pleno concorda com esse encaminhamento? OK aprovado por unanimidade. Em
280 **seguida o Conselheiro Antônio Cordeiro diz** para a Secretária Executiva se empenhar mais em
281 convidar a todos os conselheiros, para que todos estejam presentes na reunião extraordinária. Em
282 seguida **o Presidente passa a fala para o secretário Executivo** o Sr. Ivan Utsch Seba fazer o
283 informe. Em seguida **o Sr. Ivan faz o informe:** A Secretaria Geral recebeu um Ofício nº 32 do
284 Conselho Nacional de Saúde, informando que no dia 03/03/2011, às 10:00 horas estará acontecendo a
285 Vídeo Conferência: O Controle Social no Combate à Dengue. A Videoconferência será transmitida
286 em tempo real podendo ser assistida acessando o Site: www.conselho.saude.gov.br. Em seguida o
287 **Conselheiro Carlos Eilert diz que** a Secretaria Executiva tem feito os convites a todos os
288 conselheiros, mas que não poderia pegar o conselheiro a laço para participar da reunião, pois todos os
289 conselheiros sabem dos seus compromissos. O Conselheiro Carlos falou também das dificuldades
290 encontradas pelo conselho e secretaria executiva com relação à falta de pessoal, diz que a funcionária
291 Lindimar Regina, contratada pelo IDEP já estaria de saída e que a situação ficaria mais difícil ainda.
292 Em seguida **o Conselheiro Orlando faz o seu informe:** Gostaria de solicitar esclarecimentos sobre a
293 situação do ex conselheiro Joacy que até o presente momento não foi resolvido e que há dois meses
294 atrás era para ter uma solução, então que o conselho faça um esclarecimento sobre essa situação o



SUS

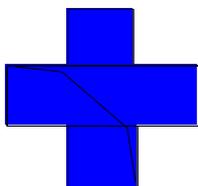
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

295 mais rápido possível. Outra questão é o seguinte: estamos sendo procurados para dar informações
296 mais seguras com relação a alteração da Lei 150/2004, como nós não temos condições de fazer um
297 debate, gostaria de ver a possibilidade de socializarmos essas informações e marcarmos uma reunião
298 extraordinária com pauta específica para tratar desse assunto das OS – Organizações Sociais. O
299 Presidente propõe ao Pleno que se inclua na pauta da reunião extraordinária do dia 16/03 o tema
300 Organizações Sociais. **O Presidente coloca em votação**, os conselheiros que concordam permaneça
301 como estão. Ok aprovado por unanimidade. Fica incluído na pauta da reunião extraordinária. Em
302 **seguida o Conselheiro Bazan faz o seu informe e diz:** Senhor Presidente, nesse mês tivemos um
303 grupo de mulheres que fizeram uma manifestação sobre a questão do Home Care na SES, houve um
304 desencontro de informações terrível, pois em primeiro lugar foi garantido para as mulheres uma
305 agenda com o senhor e ao mesmo tempo elas foram escoraçadas da SES por um dos servidores e
306 nesse momento eu e o conselheiro Lousite, estávamos naquele momento e fizemos a interferência no
307 conflito, levamos as senhoras para o Conselho e aguardamos a presença do senhor. Fomos
308 informados pela sua secretária que não havia nenhum agendamento com o senhor, com isso ficou um
309 conflito terrível. Logo que o senhor chegou, elas o seqüestraram e conseguiram a reunião, mas eu e o
310 conselheiro Lousite não conseguimos participar da reunião, pois o chefe do gabinete não nos deixou
311 participar da reunião, embora tenhamos feito a mediação do conflito. Com isso queremos dizer que
312 em novos conflitos estaremos colaborando, mas com a garantia que o usuário possa se reunir com o
313 senhor com a presença de nós conselheiros também. Em **seguida o Presidente faz** os
314 esclarecimentos: Hoje por decisão judicial temos 34 pacientes que estão em regime de Home Care
315 criados pela Secretaria, e isso tem um custo perto de oitocentos mil reais para a SES, e se fizerem a
316 divisão desses valores pagos por números de pacientes, vocês vão perceber que é um numero
317 extremamente elevado. Isso tudo porque estamos à mercê de uma exposição comercial por medida
318 judicial. Pois a medida diz, determino que seja feito, se não ficaremos sujeito a multas, a prisão e
319 com isso ficamos exposto ao mercado, o mercado cobra o quanto quer, esse é um grande problema. A
320 SES precisa economizar nesse processo, a Secretaria compra por ano cerca de cento e cinquenta
321 milhões em medicamentos e insumos hospitalares, quer dizer que se nos economizarmos 30%
322 estaremos economizando entre quarenta e cinquenta milhões de reais por ano, que irá sobrar para
323 comprar serviços de saúde e melhorar para o usuário na ponta, para credenciar mais hospitais e isso é
324 o desafio que temos que suprir aqui, é esse apoio que eu quero do conselho. Com relação ao ex
325 conselheiro, pelo que fui informado, temos que esperar a Assessoria Jurídica do Conselho para
326 decidir essa situação, para falar a verdade nem sei do que se trata, pois não acompanhei esse
327 processo, não gostaria resolver esse processo porque eu não acompanhei. E com relação à pauta da
328 reunião extraordinária do dia 16/03, eu mesmo farei a apresentação sobre as Organizações Sociais, do
329 porque estamos querendo implementar esse modelo e as justificativas. Aproveito para fazer um
330 pedido, que a gente viesse aqui no dia 16 e no primeiro momento discutissem a questão das
331 Conferências e na seqüência nós discutíssemos de maneira informal esse assunto, sem muita
332 formalidade, com isso eu mostraria o que é que a gente esta pensando e abrimos para um processo de
333 discussão. Não havendo mais informes a fazer, o **Presidente** agradece a presença de todos e finaliza
334 a reunião. Nada mais havendo a ser deliberado pelo Pleno, a reunião foi encerrada às dezoito horas e
335 trinta minutos e após lida e achada conforme, a presente Ata foi aprovada pelo Pleno e segue
336 assinada pelo novo **Presidente do Conselho Estadual de Saúde, O Sr. Pedro Henry**, pelo



SUS

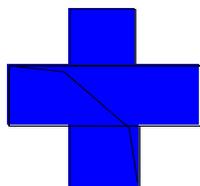
Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE

337 Secretario Executivo, **Ivan Utsch Seba** e pelos demais Conselheiros presentes: **Leila Maria**
338 **Boabaid Levi (SES); Edite Eunice de Souza (SES); Valmir Simão de Lima (SEMA); Maria**
339 **Luiza Ortiz (FUNASA); Mazena Salah El Din Farah (Entid. Filantrópica); Patrícia Chaves**
340 **West (SINDESSMAT); Maria Aparecida Amorim Fernandes (CRP); Suely Abreu Barros**
341 **(CRF); Carlos Alberto Eilert (ED. Física); José Alves (CREFITO); Roberta Freitas (CRF);**
342 **Zuleide Pulcherio Klein (Suplente SISMA); Jose Carlos Bazan (ADERCO); Lucimar Brito da**
343 **Palma (Suplente Aderco); Orlando Francisco (SINTEP); Suely Correa de Oliveira (MOPS);**
344 **Edvande Pinto de França (Movimento de Raças); Suely Correa de Oliveira (MOPS); Márcia**
345 **Regina Gomes Pereira (NEON); João Luiz Dourado (CUT); Lilia Suely Alves dos Santos**
346 **(ANDE); Raquel Maria de Arruda Conceição (ANDE); Lucyene dos Anjos Silva (DF Criança e**
347 **Adolescente); Antônio Cordeiro Sobral (Assoc. Portad. Patologia); Neuzo Antônio de Oliveira**
348 **(FETAGRI); Lousite Ferreira da Silva (Associação dos Aposentados).**



SUS

Sistema
Único
de Saúde

Centro Político Administrativo - Fones: 613.5341/613.5342
CEP 78070-970 - Cuiabá - MT - Fax: (065) 613.5342